

## Síndrome de Burnout de los Profesionales de Enfermería de un Hospital de segundo nivel

### Burnout Syndrome in Nursing Professionals at a Second-Level Hospital

Elda Z. Vazquez Mendoza<sup>a</sup>, Luz M. Meza-González<sup>b</sup>, Juan M. Santiago-Bautista<sup>c</sup>, Gabriela Maldonado Muñiz<sup>d</sup>, Claudia A. Trejo García<sup>e</sup>, Karina I. Casco Gallardo<sup>f</sup>.

---

#### Abstract:

**Introduction:** Burnout syndrome is defined as an emotional overload, it is also known as burnout syndrome or professional burnout, characterized by progressive mental exhaustion, depersonalization and low personal fulfilment. This phenomenon is frequent in personnel working in direct contact with other people, such as in the health area. The objective was to analyze the presence of burnout syndrome in nursing professionals of a second level hospital. **Method:** Quantitative, cross-sectional and prospective research. The study included 160 nursing professionals from the General Hospital of Tula, of the Health Services of Hidalgo, in Mexico; they worked in the areas of internal medicine, gynecology, surgery, tocosurgery, oncology, emergency, CEYE, pediatrics and traumatology; 33 were excluded because they did not complete the questionnaires. The participants signed the informed consent form and answered the Maslach Burnout Inventory (MBI) questionnaire consisting of 22 items. **Results:** Sample of 127 nursing professionals, age between 18 and 63 years, mean  $35.34 \pm 9.176$  years. 91.3% were female, 69.3% perceived their health as good, 40.2% were single, 70.1% had children, 89.8% had higher education, 36.2% were hired on a basic contract basis; 22% had signs of burnout in one dimension, 5.5% in two dimensions and 1.6% in all three dimensions, considered burnout syndrome. In the multiple regression model to predict burnout levels, educational level, seniority and work shift showed statistical significance ( $p < .05$ ). **Conclusion:** Nursing professionals show low levels of burnout.

#### Keywords:

*Burnout Psychological; Nursing; General Hospital.*

---

#### Resumen:

**Introducción:** El síndrome de burnout se define como una sobrecarga emocional, se conoce también como síndrome del quemado o desgaste profesional, caracterizado por agotamiento mental progresivo, despersonalización y baja realización personal. Este fenómeno es frecuente en el personal que trabaja en contacto directo con otras personas, como el área de la salud. El objetivo fue analizar la presencia del síndrome de burnout de los profesionales de enfermería de un hospital de segundo nivel. **Método:** Investigación cuantitativa, transversal y prospectiva. Se incluyó a 160 profesionales de enfermería del Hospital General de Tula, de los Servicios de Salud de Hidalgo, en México; que se desempeñaban en las áreas de medicina interna, ginecología, cirugía, tococirugía, oncología, urgencias, CEYE, pediatría y traumatología, se excluyeron 33 por no completar los cuestionarios. Los participantes firmaron el consentimiento informado y contestaron el cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI) constituido por 22 ítems. **Resultados:**

---

<sup>a</sup> Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, Escuela Superior de Tlahuelilpan, Hidalgo, México <https://orcid.org/0009-0004-2505-0925>, email: mendozaelda523@gmail.com

<sup>b</sup> Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, Escuela Superior de Tlahuelilpan, Hidalgo, México. <https://orcid.org/0009-0004-5002-1958>, email: me434400@uaeh.edu.mx

<sup>c</sup> Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, Escuela Superior de Tlahuelilpan, Hidalgo, México. <https://orcid.org/0009-0001-4747-9982> email: sa434724@uaeh.edu.mx

<sup>d</sup> Autor de Correspondencia. Universidad de Colima, Facultad de Enfermería, Colima, México. <https://orcid.org/0000-0002-4967-1812> email: gmaldonado4@uocol.mx

<sup>e</sup> Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, Escuela Superior de Tlahuelilpan, Hidalgo, México. <https://orcid.org/0000-0003-2205-7879> email: ctrej@uaeh.edu.mx

<sup>f</sup> Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, Escuela Superior de Tlahuelilpan, Hidalgo, México. <https://orcid.org/0000-0003-0094-7416> email: karina\_casco@uaeh.edu.mx

Muestra de 127 profesionales de enfermería, edad entre 18 y 63 años, media de  $35.34 \pm 9.176$  años. 91.3% de género femenino, 69.3% percibían su salud como buena, 40.2% eran solteras/solteros, 70.1% tenían hijos, 89.8% contaban con educación superior, 36.2% estaban contratadas de base; 22% tenían indicios de burnout en una dimensión, 5.5% en dos dimensiones y 1.6% en las tres dimensiones, considerado síndrome de burnout. En el modelo de regresión múltiple para predecir los niveles de burnout, el nivel educativo, la antigüedad laboral y el turno de trabajo mostraron significancia estadística ( $p < .05$ ). Conclusión: Los profesionales de enfermería muestran niveles bajos de burnout.

**Palabras Clave:**

Agotamiento emocional, Enfermería, Hospital General.

---

## Introducción

La necesidad apremiante de mejorar la eficiencia y la eficacia de los sistemas sanitarios para garantizar la seguridad del paciente y mejorar los resultados de salud, especialmente en sistemas sanitarios sobrecargados y con recursos limitados (Stewart et al., 2024) afectan la salud mental de los profesionales de enfermería, que deben protegerse dentro de un planteamiento global de prevención, evaluación de riesgos y aplicación de medidas de control, y de principios y marcos amplios de seguridad y salud en el trabajo (WHO, 2023).

El estrés laboral crónico da como resultado el síndrome del desgaste ocupacional o síndrome de burnout, es un fenómeno específico del contexto laboral, por el que una persona experimenta un agotamiento emocional, una distancia mental con respecto al trabajo (despersonalización) y una reducción de la eficacia profesional. Durante la pandemia de la COVID-19, los trabajadores de la salud manifestaron 52 % de desgaste emocional, mostrando mayor prevalencia (66 %) en el personal médico y de enfermería (Abdul Rahim et al., 2022; Baldeón Dávila et al., 2023).

La prevalencia del burnout muestra variaciones según la región y el tipo de hospital, siendo más pronunciada en los hospitales públicos (López-Cudco, L.L., 2023). México, supera en prevalencia del síndrome de burnout a China y Estados Unidos, y el personal de salud es uno de los sectores más afectados, atribuyéndolo a los bajos salarios, falta de pago y prestaciones, y la necesidad de tener varios empleos (UNAM, 2023).

Los profesionales de enfermería han sido identificados como uno de los principales grupos de riesgo para el desarrollo del síndrome de burnout o síndrome del "quemado". Desde una perspectiva psicosocial, varios autores admiten la definición propuesta por Maslach y Jackson, quienes señalan que es "un síndrome de agotamiento emocional, despersonalización y falta de realización personal en el contexto laboral, que se desarrolla como resultado de la exposición permanente a distintos estresores en el trabajo" (Rendon et al., 2020).

El síndrome de burnout es una manifestación del estrés laboral crónico, se presenta con actitudes y sentimientos

negativos en el entorno laboral incluyendo el desempeño profesional, afecta la calidad de vida, la salud mental y puede poner comprometer la integridad del personal; los rasgos principales son el agotamiento emocional, la despersonalización y la disminución del desempeño personal. En el año 2000, la OMS reconoció el burnout como riesgo laboral por producir comportamientos disfuncionales, mala salud física y mental, estrés, ansiedad, depresión, terminando con situaciones de ausentismo laboral, entre otros problemas (Santos-Flores et al., 2023).

Los factores laborales pueden influir en la prevalencia del burnout, la sobrecarga laboral, los turnos nocturnos que favorecen tener un empleo extra, antigüedad laboral, tipo de contratación, nivel educativo, aunado a la percepción de la salud y situaciones personales, como edad, género, estado civil, contar con hijos. El objetivo de la presente investigación fue analizar el síndrome de burnout de los profesionales de enfermería de un hospital de segundo nivel.

## Metodología

Investigación con enfoque cuantitativo y correlacional, diseño observacional, transversal y prospectivo. Realizada en el periodo junio – julio 2022, en el Hospital General Tula, de los Servicios de Salud de Hidalgo, en los servicios de Medicina Interna, Ginecología, Cirugía, Tococirugía, Oncología, Urgencias, CEYE, Pediatría y Traumatología. El universo fue de 198 profesionales de enfermería que se desempeñaban en estos servicios, se obtuvo un cálculo de 131 mediante fórmula para muestras finitas; muestreo por voluntarios, se invitó al 100% de la población, 160 aceptaron y firmaron el consentimiento informado, 33 fueron excluidos por no haber completado el instrumento.

Se aplicó un cuestionario de datos sociodemográficos con preguntas semiestructuradas, y el Inventario de burnout de Maslach (MBI, por sus siglas en inglés) constituido por 22 ítems en forma de afirmaciones, sobre los sentimientos y actitudes del profesional en su trabajo y hacia los pacientes el cual mide los 3 aspectos del síndrome: Cansancio emocional (CE), despersonalización (DP),

realización personal (RP), con confiabilidad cercana al 90%.

El instrumento evalúa tres dimensiones numéricas, se calificó con la siguiente escala: CE bajo  $\leq 18$ , medio de 19-26 y alto  $\geq 27$ , con indicios de burnout si  $> 26$ ; DP bajo  $\leq 5$ , media de 6-9 y alta  $\geq 10$ , con indicios de burnout si  $> 9$ ; y RP baja  $\leq 33$ , media de 34-39 y alta  $\geq 40$ , con indicios de burnout si  $< 34$ . Las dimensiones de CE y DP indican mayor desgaste a mayor puntuación, mientras que, la RP se interpreta en sentido inverso, indicando mayor desgaste las puntuaciones bajas. Se considera presencia de burnout si al menos una de las tres dimensiones es afectada, si las tres dimensiones revelan indicios, llevan a ponderar la presencia de síndrome de burnout (Jiménez-Padilla, 2023).

Se realizó en una base de datos en el software IBM SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) versión 22, utilizando media, desviación estándar, frecuencia y porcentaje para las variables sociodemográficas: edad, género, estado civil, ocupación, nivel educativo; así como modelo de regresión lineal por dimensiones del burnout para determinar la asociación con las variables sociodemográficas, considerando significancia estadística si  $p < .05$ .

Se obtuvo el dictamen de aprobación de la investigación por el comité de ética e investigación de la Escuela Superior de Tlahuelilpan, de acuerdo con lo estipulado en la Ley General de Salud. en la Declaración de Helsinki.

## Resultados

Muestra de 127 participantes del personal de enfermería del Hospital General de Tula, con edades entre 18 y 63, con una media de  $35.34 \pm 9.176$  años. 91.3% ( $n=116$ ) de género femenino, 69.3% ( $n=88$ ) percibían su salud como buena, 40.2% ( $n=51$ ) eran solteras/solteros, 70.1% tenían hijos. 89.8% ( $n=114$ ) contaban con educación superior, 36.2% ( $n=46$ ) estaban contratadas de base (con un empleo permanente y prestaciones completas, protegidas por un sindicato).

70.9% ( $n=90$ ) no muestran indicios de burnout, mientras que, 22% ( $n=28$ ) tenían indicios en una dimensión, 5.5% ( $n=7$ ) en dos dimensiones y 1.6% ( $n=2$ ) en las tres dimensiones, considerado síndrome de burnout. Ver tabla 1.

Tabla 1. Frecuencia y porcentaje de burnout en el personal de enfermería del Hospital General de Tula, Hidalgo, México, 2022.

Burnout	Frecuencia	Porcentaje
Sin indicios	90	70.9
Con indicios en una dimensión	28	22.0
Con indicios en 2 dimensiones	7	5.5
Con síndrome de burnout	2	1.6

Total	127	100
-------	-----	-----

Fuente: Inventario de Burnout de Maslach

La Realización personal es la dimensión que muestra mayor afectación, con un 30 % en nivel alto y 41% nivel medio; seguido de la despersonalización (11%) y el cansancio emocional (6%) en alto. Ver tabla 2.

Tabla 2. Nivel de burnout por dimensiones en el personal de enfermería del Hospital General de Tula, Hidalgo, México, 2022.

Dimensiones del burnout	Nivel de burnout					
	Bajo		Medio		Alto	
	f	%	f	%	f	%
Cansancio emocional	105	82.7	16	12.6	6	4.7
Despersonalización	94	74.0	22	17.3	11	8.7
Realización personal	56	44.1	41	32.3	30	23.6

Fuente: Inventario de Burnout de Maslach

Nota: f: frecuencia, %: porcentaje.

Se aplicó el modelo de regresión lineal para explorar la relación entre las dimensiones del burnout y las variables sociodemográficas, revelando asociaciones estadísticamente significativas. La antigüedad laboral se asoció positivamente con la dimensión despersonalización ( $B = .235$   $p = .037$ ), lo que sugiere que una mayor experiencia profesional se vincula con niveles más altos de despersonalización. El nivel educativo presentó un efecto protector sobre el cansancio emocional ( $B = -2.126$   $p = .048$ ) indicando que, a mayor nivel educativo, menor es la presencia del burnout. Por su parte, el turno laboral mostró una asociación negativa con el cansancio emocional ( $B = -1.167$   $p = .027$ ) y una asociación positiva con la realización personal ( $B = -1.418$   $p = .009$ ). Ver tabla 3.

Tabla 3. Asociación entre variables sociodemográficas y dimensiones del síndrome de burnout según modelo de regresión lineal

Variables sociodemográficas	Cansancio Emocional		Despersonalización		Realización Personal	
	B	Sig.	B	Sig.	B	Sig.
Edad	-.057	.797	-.057	.657	-.009	.968
Género	1.655	.537	-.516	.740	-2.389	.387
Empleo extra	4.232	.064	1.276	.332	3.343	.152
Percepción de salud	3.014	.068	.953	.318	-2.070	.221
Antigüedad laboral	.196	.309	.235	.037*	-.163	.411
Estado civil	-.253	.706	-.384	.325	.083	.904

Nivel educativo	-	,048*	-,308	,619	,305	,781
Hijos	-,589	,759	-1,470	,188	,796	,686
Tipo de contratación	-,460	,857	1,684	,258	-1,944	,460
Turno	-	,027*	-,040	,894	-1,418	,009*
	1,167					

Notas: Valores B y significancia (Sig.) obtenidos a partir de modelos de regresión lineal para cada dimensión del burnout. \*Se considera estadísticamente significativo.

## Discusión

Los niveles de burnout encontrados en nuestro estudio por dimensiones fueron los siguientes: cansancio emocional (CE) alto en 4.7 %, Despersonalización (DP) en 8.7 % y Realización Personal (RP) en 23.6 %. Estos resultados difieren los reportados por Rendón Montoya et al. (2020), quienes evaluaron al personal de enfermería de un hospital público de segundo nivel de atención en Sonora, México, y observaron nivel alto de burnout en 18.9% en CE, 21.1% en DP y 28.9% en RP. Esta discrepancia podría explicarse por las diferencias contextuales.

En contraste, con los resultados reportados por Cobos-Martínez et al. (2023), quienes estudiaron a profesionales de enfermería en un área de urgencias de un hospital de Veracruz, México. En su muestra encontraron 13 % de CE en nivel medio, sin casos en nivel alto, además reportaron 7% nivel alto en DP y 20 % en RP. La menor prevalencia de Burnout puede ser por el área específica de atención (urgencias), así como las características de los participantes.

En el presente estudio, 70.9% de los profesionales de enfermería no muestran indicios de burnout, mientras que, 22% evidenciaron indicios en una dimensión, 5.5% en dos dimensiones y 1.6% en las tres dimensiones, considerado síndrome de burnout, menor en comparación con el 10% con alto burnout reportado por Sánchez Onrubia y cols. (2025), en el trabajo titulado Bienestar, burnout y sueño del personal de enfermería de Urgencias en turnos de 12 horas.

Los factores sociodemográficos juegan un papel crucial en la aparición del burnout. Los enfermeros jóvenes y con menos experiencia, así como las mujeres, son más vulnerables a desarrollar burnout, de acuerdo con una revisión sistemática realizada por López-Cudco, (2023), congruente con lo reportado en el presente estudio, en el que la experiencia laboral muestra asociación con la despersonalización ( $p = .037$ ), sin embargo, no muestra relación con el género.

Aunado a ello, los factores laborales y organizacionales tienen una influencia determinante en la prevalencia del burnout (López-Cudco, 2023). Estos, son evidenciados por Santos-Flores et al., (2023) quien señaló que el turno vespertino presentó valores más bajos en realización personal que el resto de los turnos laborales ( $X^2 = 13.425$ ,  $p=0.037$ ), similar a lo reportado en el presente estudio, en el que el turno matutino mostró menor afectación en la realización personal ( $p = .0009$ ), sin embargo, manifestó mayor cansancio emocional ( $p = .027$ ), lo que puede atribuirse a la sobrecarga de trabajo matutina, así como a la disponibilidad de los recursos, contraria a los otros turnos.

La educación superior parece ofrecer cierta protección para el burnout (López-Cudco, 2023), en el presente estudio el nivel educativo presentó un efecto protector sobre el cansancio emocional ( $B = -2,126$   $p = ,048$ ), por lo que, estamos de acuerdo con la propuesta del Consejo Internacional de Enfermería (CIE), sobre invertir en el personal de enfermería para mejorar la resiliencia de los sistemas de salud ante futuras perturbaciones y responder a las tensiones actuales, contar con un número suficiente de profesionales de enfermería y retener en la profesión a los ya existentes, es preciso recompensarles suficientemente (Stewart et al, 2024).

## Conclusión

Los profesionales de enfermería muestran niveles bajos de burnout, la mayor antigüedad laboral se asoció con la despersonalización, el nivel educativo alto es protector del cansancio emocional y el turno matutino con el cansancio emocional y de manera positiva con la realización personal.

En conjunto, estos hallazgos subrayan la necesidad de considerar en el contexto organizacional, las condiciones laborales favorables para los profesionales de enfermería, así como interpretar los niveles de burnout de manera programada, lo cual podría orientar futuras intervenciones de prevención y mitigación del síndrome.

## Referencias

- Abdul Rahim, H. F., Fendt-Newlin, M., Al-Harashsheh, S. T., & Campbell, J. (2022). Our duty of care of health and care workers A global call to action to protect the mental health of health and care workers (World Health Organization / Qatar Foundation (ed.)). World Innovation Summit for Health. [https://cdn.who.int/media/docs/default-source/health-workforce/working4health/20221005-wish-duty.pdf?sfvrsn=a021c187\\_7&download=true](https://cdn.who.int/media/docs/default-source/health-workforce/working4health/20221005-wish-duty.pdf?sfvrsn=a021c187_7&download=true)
- Baldeón Dávila, M. R., Janampa López, L. R., Rivera Lucas, J. A., & Santivañez Meza, L. M. (2023). Síndrome de burnout: Una revisión sistemática en Hispanoamérica: Burnout syndrome: A systematic review in Latin America. LATAM Revista Latinoamericana De Ciencias Sociales Y Humanidades, 4(1), 1809–1831. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.378>

- Cobos-Martínez, N., Palafox-cruz, M. S., & Leal-Cano, C. (2023). Síndrome de burnout en profesionales de enfermería que laboran en el área de urgencias en un hospital de segundo nivel en Veracruz, Ver. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(3), 5081-5095. [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v7i3.6535](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i3.6535)
- Stewart, D., Adynski, G., Bertoni, K., Catton, H., Chopra, M., Contandriopoulos, D., Duckett, S., Lafortune, G., Lauer, J., McClelland, A., Needleman, J., Parish, C., Shannon, G., Spetz, J. Thompson, R.A., Wagner, L.M. (2024). El poder económico de los cuidados. Consejo Internacional de Enfermería (CIE). Ginebra, Suiza. [https://www.icn.ch/sites/default/files/2024-05/ICN\\_IND2024\\_report\\_SP\\_A4\\_3.1.pdf](https://www.icn.ch/sites/default/files/2024-05/ICN_IND2024_report_SP_A4_3.1.pdf)
- Jiménez-Padilla, E.A. Ramírez-Orozco, M., Jiménez-Flores, J., Decat-Bergerot, C., Meneses-García, A. y Galindo-Vázquez, O. (2023). Validación del Inventario de Burnout de Maslach en personal mexicano de enfermería. *Psicología y Salud*, 33(2), 291-298. <https://doi.org/10.25009/pys.v33i2.2811>.
- UNAM. (2023). México: alarmantes cifras de estrés laboral. Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM). [https://unamglobal.unam.mx/global\\_revista/mexico-alarmantes-cifras-de-estres-laboral/](https://unamglobal.unam.mx/global_revista/mexico-alarmantes-cifras-de-estres-laboral/)
- Rendón Montoya, M.S., Peralta Peña, S.L., Hernández Villa, E.A., Hernández, R.L., Vargas, M. R., & Favela Ocaño, M. A. (2020). Síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización. *Enfermería Global*, 19(59), 479-506. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.398221>
- Sánchez Onrubia IM, Resta Sánchez EJ, Cabañero Contreras T, Perona Moratalla AB y Molina Alarcón M (2025). Bienestar, burnout y sueño del personal de enfermería de Urgencias en turnos de 12 horas. *Enfermería Clínica*, 35(1), 102-141. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2024.08.002>
- Santos-Flores, J. M., Santos-Flores, I., Solorzano-Morales, B. E., Pacheco-Pérez, L. A., Collazo-Muñoz, I. E., & Vega-Grimaldo, M. Ángel. (2023). Síndrome de burnout en los profesionales de enfermería en atención a pacientes con COVID-19. *SANUS Revista De Enfermería*, 8(19), e331. <https://doi.org/10.36789/revsanus.vi1.331>
- WHO. (2023). Global health and care workers compact Global health and care workers compact: technical guidance compilation. World Health Organization. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240073852>